Conab	CONTRATO SIMPLIFICADO	1. Número 005	2. Data 21/12/2020

3. Área Demandante	4. Processo	5. CNPJ	6. Inscrição Estadual
SEADE	N.º 21211-001097/2020-14	26.461.699/0101-43	12.112.651-0

DADOS DO FORNECEDOR

7. Razão Social
HIGIENITEC SERVIÇO LTDA - ME

8. Endereço	9. CEP	10. (DDD) Telefone
RUA TOMÁZ PORCIUNCULA, 09 – COHAB ANIL	65053-160	(98) 98835-5914

11. Município/Cidade	12. UF	13. CNPJ/CPF	14. Inscrição Estadual
SÃO LUIS	MA	12.210.813/0001-95	ISENTO

Na forma estabelecida no processo licitatório e/ou condições constantes no verso deste Contrato Simplificado, solicitamos fornecimento dos materiais abaixo discriminados:

MATERIAIS/SERVIÇOS

15. Item	16. Especificação Detalhada do Material ou Serviço	17. Unid.	18. Quant.	19. Valor em R$ Unitário	Total
01	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA, PARA				
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA , ESVAZIAMENTO,				
	ENXAGUAMENTO, ESCOVAÇÃO C/ APLICAÇÃO DE CLORO				
	DE 02 (DUAS) CISTERNAS E 02 (DUAS) CAIXA D'ÁGUA DA				
	SEDE DA REGIONAL MARANHÃO.	UN	001	1.800,00	1.800,00
	OBSERVAÇÕES:				
	01) OS DADOS DA RETENÇÃO OU ISENÇÃO DEVERÃO CONSTAR NO CORPO DA FATURA, N.FISCAL.				
	02) NO ATO DO PAGAMENTO, A CONAB EFETUARA RETENÇÃO DE PERCENTUAL DE 9,45%				
	03) COMO SUBSTITUTA TRIBUTÁRIA DA PREFEITURA, A CONAB RETERÁ O ISS INCIDENTE SOBRE O FATURAMENTO.				
				20. **Total Geral (R$) =**	.1800,00

21. Amparo Legal
Art. 29 inciso II da Lei 13.303/2016 e art. 416 inciso II do Regulamento de Licitações e Contratos RLC.

CONDIÇÕES

22. Local de Entrega
RUA DOS SABIÁS, Nº04 QD 05 LOTES 04/05 - TÉRREO - JARDIM RENASCENÇA

23. Prazo de Entrega	24. Garantia	25. Condições de Pagamento	26. Frete
04 DIAS	06 MESES	10 DIAS APÓS SERVIÇOS	(X) CIF ( ) FOB

DESPESA EMPENHADA

27. Número: 2020NE000745	28. Data: 21/12/2020

29. Responsável por	30. Aprovado por	31. Autorizado por	32. Estamos de acordo com as condições estabelecidas.
Teresa Fernanda de S. Oliveira Encarregada SEADE SUREG-MA	Igor Jonnyvson Coelho Coimbra Gerencia de Finanças e Administração - SEADE Gerente	Mayana Barros dos Santos Superint. Regional Maranhão Superintendente	Data _____ Fornecedor _____

60.000/066

1.ª via - Fornecedor; 2.ª via - Emitente; 3.ª via - Área Financeira; 4.ª via - Almoxarifado; 5.ª via - Processo